



# COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

-----  
AREA P.O. N.1

## A V V I S O

### Servizio Trasporto Studenti Pendolari

Anno scolastico 2016/2017

**L. R. 24/73 e s.m.i.**

Tutti gli interessati, che per l'anno scolastico 2016/2017, dovranno usufruire del trasporto scolastico per recarsi presso altri Comuni per frequentare Scuole Pubbliche Statali o Paritarie, qualora non esista nel Comune di residenza la corrispondente scuola pubblica;

**Dovranno compilare e fare vidimare dalla scuola di appartenenza, l'apposito modello di RICHIESTA, scaricabile sul sito istituzionale del Comune all' albo pretorio on line e al link : Bandi - Avvisi e Contratti - oppure da ritirare presso l'ufficio di Pubblica Istruzione, sito in via Jan Palach (Incubatore), la richiesta in argomento dovrà essere presentata all'ufficio protocollo del Comune, entro e non oltre il 31/08/2016.**

Per accedere all'eventuale rimborso delle spese sostenute, che comunque non potrà superare l'importo concesso dalla Regione per le finalità di cui all'art.6, comma 3, punto1, lett.e) della L.R.5/2014, come sostituito dalla L.R. 9/2015, gli utenti dovranno presentare apposita istanza debitamente documentata, presso l'ufficio Pubblica Istruzione, secondo il seguente calendario per il trasporto relativo ai mesi di:

- sett.- ott-nov e dic/2016	entro il 31/01/2017
- gen-feb e mar/2017	entro il 30/04/2017
- apr-mag-giu/2017	entro il 30/06/2017

**L'ASSESSORE ALLA P.I.**  
**Monica Pompea Di Martino**

**IL RESPONSABILE DELL'AREA P.O.N.1**  
**Dott. Calogero Sardo**

**AL SIGNOR SINDACO  
C/O UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE  
COMUNE DI CASTELTERMINI**

**OGGETTO: richiesta di rimborso costo abbonamento trasporto studenti pendolari -  
anno scolastico 2016/2017 L.R. 24/73 e s.m.i.**

**Studente** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ comunica alla S.V. l'iscrizione de \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_, per l'anno  
scolastico 2016/17 alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Statale  
\_\_\_\_\_ sita in Via  
\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Di essere residente in questo Comune nella Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ che per  
la frequenza scolastica il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ è costrett \_\_\_\_\_ a servirsi di autobus di linea;

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ prega pertanto la S.V. di volere ammettere il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ al  
**rimborso** relativo al trasporto studenti pendolati ai sensi della L.R. 24/73 e s.m.i.;

Che è informato che l'eventuale rimborso delle spese sostenute, non potrà  
superare l'importo concesso dalla Regione per le finalità di cui all'art.6, comma 3,  
punto 1, lett.e) della L.R.5/2014, come sostituito dalla L.R. 9/2015;

Il sottoscritto è consapevole che ha diritto, in base all'art. 9 della L.R. n. 14/2002,  
al trasporto per i giorni di effettiva frequenza;

Che qualora lo studente registri una frequenza scolastica inferiore a 15 giorni non  
ha diritto al rimborso; (non è prevista dalla normativa giustificazione per assenza a causa  
di malattia)

Dichiara che non esiste in questo comune una scuola dello stesso indirizzo  
scolastico di quella scelta fuori sede dal proprio figli \_\_\_\_\_.

Ai sensi del Decreto Legislativo del 30/06/2003 n. 196 il/la sottoscritto/a  
acconsente al trattamento dei dati personali funzionali agli scopi per i quali la richiesta è  
posta in essere.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.

Data \_\_\_\_\_

F I R M A

---

---

Timbro lineare della scuola

Per le finalità previste dalla L.R. 24/73 si attesta che lo studente/ssa  
\_\_\_\_\_ è stat \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
di questa scuola per l'anno scolastico 2016/2017

Il Dirigente Scolastico